PREFEITURA MUNICIPAL DE PRINCESA ISABEL

08888968000108

ARROJADO LISBOA, S/N CENTRO PRINCESA ISABEL-PB CEP:58755-000 FONE: (83) 3427-2231

ABEL

NOTA DE EMPENHO

Tipo	, test	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Número:		Data de Emissão:		Tipo:	Anulação Num.	
		2-Especial 3-Extraordinário 4-Fundo Especial		0018053		29/12/2021		Ordinário		
Name		.	Unidade Orçamen	Lária:						
		0800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE								
Class	 -, da	Hospesa:								
10	o se fron	. 						Saldo Anterior:	513.249,00	
3		ÂNCIA EPIDEMIC	LÓGICA					Suplementação:	0,00	
2		RENTAMENTO EMERGENCIA COVID 19						Anulação:	0,00	
		RENTAMENTO EMERGENOWA SAUDE - COVID 19						Soma:	513.249.00	
7.		- OUTROS SERVIÇOS DE FERCEIROS - P. FISICA						Este Empenho:	350,00	
21		- Fransferências F	undo a Fundo							
03		OS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA Saldo da Dotação: 512.899,0								
Cro-l							Tipo:		CNPJ/CPF:	
D.		MES DE MORAIS	:					1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica	.115.934	
		o be word				4-Outros				
1 ***							Compleme	ento:		
S		°OS								
Bair-					Cidade /	_{UF:} DESA ISABEL - PB	<u> </u>		CEP	
ZO		\L								
E.		pesa:								
$\chi(\beta)$.	🖟 EMPENHA NESTA DATA PARA ATENDER AO PAGAMENTO REFERENTE AO BÔNUS REFERENTE A COBBERTURA VACINAL DE 🛭									
C		O A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.								
Ī i				Convênio:				Valor da Despesa:		
		``VID-19							350,00	
1.70		: CĀO:								
Lite		Modahdade: 9-Sem Licitação								
Cont	****	9-Sem Licitação Processo:								
1,77										
			Categoria:		Tipo:				Data de Início:	
		-	<u> </u>							
									Data Prevista:	
			-						Data da Conclusão	
Fire-	importância de R\$ 350,00 (Trezentos e Cinqüenta Reais)									
		D	15:	::d= d= D=1		Linda ~				
1 3.		ce Despesas:	_	zida da Dotação:		Liquidação:		Pague		
			em: 2	9/12/2021		em://_		em: _	/	
		IRÁ DO NASCIMEN	NTO Ass.			Ass.		Ass.		
L		- POULTOOINIEI				L				

29/12/2021 20:49 Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PB 251230 FMS CUSTEIO SUS

Agência

867-2

Conta corrente

24666-2

Creditado

Nome

DJACIR GOMES DE MORAIS

Agência

Conta corrente

350,00

Valor Destinação

Λ

Data

Nesta data

Assinada por

JB501284 FABIO BRAZ PEREIRA

JD715362 FRANCISCA HENRIQUES

29/12/2021 18:13:03

29/12/2021 20:49:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD715362 FRANCISCA HENRIQUES.